



SELEÇÃO PARA COOPERAÇÃO DE MÉDICOS

Edital n. 01/2009

INFECTOLOGIA

Código 123

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES DESTE CADERNO.

Elas fazem parte da sua prova.

Este caderno contém as questões de **Cirurgia Geral, Clínica Médica, Ginecologia/Obstetrícia, Pediatria e Saúde Pública e Conhecimentos Específicos.**

Use como rascunho a **Folha de Respostas** reproduzida no final deste caderno.

Ao receber a **Folha de Respostas**:

- confira seu nome, número de inscrição e cargo de opção;
 - assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.
-

| | A | B | C | D |
|----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 01 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 02 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 03 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 04 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

- use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
 - preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
 - assinale somente uma alternativa em cada questão. Sua resposta não será computada se houver marcação de mais de **uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.**
-

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.

No período estabelecido para a realização da prova, está incluído o tempo necessário à transcrição das respostas do rascunho para a **Folha de Respostas**.

ATENÇÃO: Conforme estabelecido no Edital n. 01/2009-UNIMED-BH, “Será proibido, [...] fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógio digital, pagers, beep [...] ou qualquer outro equipamento eletrônico. O uso [...] determinarão a exclusão do candidato do processo seletivo [...]” (Item 7.20)

Nos termos do subitem 7.27 do Edital n. 01/2009-UNIMED-BH, ao terminar as provas ou findo o prazo limite para sua realização, o candidato deverá entregar ao aplicador de sala o caderno de questões da prova objetiva e a folha de respostas da prova objetiva devidamente preenchida e assinada.

DURAÇÃO TOTAL DA PROVA: CINCO HORAS

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a).

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **70 (setenta) questões objetivas** — cada uma constituída de **4 (quatro) alternativas** — assim distribuídas: 4 (quatro) questões de **Cirurgia Geral**, 4 (quatro) questões de **Clínica Médica**, 4 (quatro) questões de **Ginecologia/Obstetrícia**, 4 (quatro) questões de **Pediatria** e 4 (quatro) questões de **Saúde Pública** e 50 (cinquenta) questões de **Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe ***imediatamente*** ao aplicador de provas, para que ele tome as providências necessárias.

Caso V.Sa. não observe essa recomendação, ***não lhe caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.***

➤ **Conhecimentos Gerais**

CIRURGIA GERAL

Questão 1

Em relação aos níveis de potássio do organismo, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A maioria do potássio corporal encontra-se no espaço intracelular.
- B) A hipomagnesemia geralmente acompanha a hipopotassemia.
- C) As alterações eletrocardiográficas tendem a aparecer mais quando existe aumento rápido do potássio.
- D) O uso de bicarbonato de sódio ou de gluconato de cálcio são medidas importantes para diminuição dos níveis séricos de potássio.

Questão 2

Em relação aos níveis de cálcio no organismo, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A diminuição de albumina sérica favorece a diminuição do cálcio sérico total.
- B) O diagnóstico de hipocalcemia deve basear-se no cálcio ionizado e não no nível total sérico.
- C) A depleção de magnésio pode determinar hipocalcemia.
- D) A pancreatite e a rabdomiólise são causas de hipercalcemia.

Questão 3

Em relação à trombose venosa profunda de membros inferiores e tromboembolismo, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A dor na panturrilha e coxa tende a melhorar com o repouso e a elevação do membro acometido.
- B) Com o exame de mapeamento duplex, pode-se determinar se o trombo é recente ou antigo.
- C) O sinal mais característico, porém não específico de trombose venosa da panturrilha, é a limitação da dorsiflexão do pé.
- D) Por ser um comprometimento venoso, não há risco de isquemia do membro afetado.

Questão 4

Em relação à avaliação pré-operatória do paciente cirúrgico, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A anemia predispõe a defeitos de cicatrização e infecção.
- B) A história e o exame físico são os meios mais efetivos para se identificar fatores de risco associados.
- C) A idade cronológica é um dos melhores parâmetros para se avaliar o risco cirúrgico.
- D) O percentual de peso perdido em decorrência do problema atual guarda relação com a incidência de complicações pós-operatórias.

CLÍNICA MÉDICA

Questão 5

Em relação aos distúrbios funcionais da tireoide, é **CORRETO** afirmar que

- A) a maioria dos adultos com bócio endêmico têm hipotireoidismo.
- B) bradicardia sinusal, anemia, constipação intestinal e menorragia são manifestações do hipotireoidismo.
- C) níveis séricos elevados do hormônio tireoestimulante são encontrados no hipertireoidismo primário.
- D) no hipertireoidismo secundário a captação de iodo radioativo está diminuída.

Questão 6

Em relação à tromboembolia pulmonar, é **INCORRETO** afirmar que

- A) d-dímero inferior a 300 ng/ml é uma forte evidência a favor de sua presença.
- B) dor torácica, dispneia, tosse e hemoptise são as manifestações mais comuns.
- C) menos de 10% dos pacientes com quadro fatal receberam tratamento, pois o diagnóstico geralmente não é feito *ante-mortem*.
- D) o uso do anticoagulante oral warfarina sódica na gravidez é absolutamente contraindicado.

Questão 7

Analise as seguintes afirmativas sobre a doença vascular cerebral isquêmica.

- I. Infartos lacunares geralmente são de bom prognóstico, com resolução parcial ou completa, em até seis semanas.
- II. No ataque isquêmico transitório, o déficit clínico se resolve completamente, em até 24 horas.
- III. Para limitar a deterioração, se o déficit continua a progredir nas primeiras horas, sempre se inicia a heparinização, mesmo que haja algum risco.

A partir dessa análise, pode-se concluir que

- A) apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- B) apenas a afirmativa II está correta.
- C) apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- D) todas as afirmativas estão corretas.

Questão 8

Numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** estabelecendo a **melhor** correlação entre as classes de medicamentos hipotensores e seus possíveis efeitos ou limitações.

COLUNA I

1. Bloqueadores beta-adrenérgicos
2. Bloqueadores do canal de cálcio
3. Bloqueadores dos receptores de angiotensina
4. Inibidores da enzima conversora de angiotensina

COLUNA II

- () Agravamento de insuficiência arterial periférica
- () Edema
- () Menor efeito em negros
- () Tosse

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de números **CORRETA**.

- A) (4) (3) (1) (2)
- B) (2) (1) (4) (3)
- C) (1) (3) (2) (4)
- D) (1) (2) (3) (4)

GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA

Questão 9

Um dos exames propedêuticos para avaliação indireta da ovulação é a biópsia endometrial.

O dia do ciclo menstrual em que **deve** ser realizado esse exame é o

- A) 3º.
- B) 14º.
- C) 20º.
- D) 26º.

Questão 10

O tratamento da Tensão Pré-Menstrual (TPM) é feito de acordo com os sinais e sintomas predominantes e geralmente deve ser iniciado sete a dez dias antes da data provável da menstruação.

Assinale a classe farmacológica indicada para o tratamento da TPM grave e do distúrbio disfórico pré-menstrual.

- A) Inibidores da recaptção de serotonina
- B) Ansiolíticos
- C) Diuréticos
- D) Anticoncepcionais orais cíclicos

Questão 11

Analise as seguintes afirmativas concernentes à caracterização, ao tratamento e aos exames complementares na **pré-eclâmpsia leve**.

- I. **Caracterização:** elevação da pressão arterial materna acima de 140/90 mmHg em qualquer idade gestacional, em gestante previamente normotensa.
- II. **Tratamento:** ambulatorial com avaliações semanais e repouso domiciliar em decúbito lateral esquerdo, se situação clínica estável.
- III. **Exames complementares:** função renal (proteínúria de 24 horas, ureia, creatinina, ácido úrico) hemograma com plaquetas, função hepática (TGO, TGP e LDH) repetidos, semanalmente, se clínica estável.

A partir dessa análise, pode-se concluir que

- A) apenas a afirmativa I é verdadeira.
- B) apenas as afirmativas II e III são verdadeiras.
- C) apenas as afirmativas I e III são verdadeiras.
- D) todas as afirmativas são verdadeiras.

Questão 12

Analise as seguintes afirmativas concernentes aos períodos clínicos do trabalho de parto e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () O primeiro período compreende o início do trabalho de parto, com a presença de contrações (duas contrações com duração de 15 segundos durante um período de 10 minutos) até a dilatação completa do canal cervical.
- () O segundo período começa com a dilatação do colo completa (10 cm) e se encerra com a expulsão total do feto.
- () O terceiro período compreende a expulsão da placenta.
- () O quarto período compreende a fase de observação e visa identificar qualquer anormalidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de letras **CORRETA**.

- A) (V) (F) (V) (F)
- B) (V) (V) (F) (F)
- C) (F) (F) (F) (V)
- D) (F) (V) (V) (V)

➤ PEDIATRIA

Questão 13

Em crianças, a tétrede clássica de taquicardia, taquidispneia, hepatomegalia e aumento do índice cardiotorácico ao RX de tórax em PA, sugerem fortemente o diagnóstico de

- A) insuficiência renal aguda.
- B) insuficiência respiratória obstrutiva (asma).
- C) insuficiência cardíaca congestiva.
- D) desidratação aguda do segundo grau.

Questão 14

São causas maternas de retardo do crescimento intrauterino, **EXCETO**

- A) obesidade.
- B) fumo.
- C) álcool.
- D) hemoglobinopatia SS.

Questão 15

Uma criança do sexo masculino, saudável ao nascimento, apresenta-se com peso de 3.200 gramas e estatura de 50,0 cm. Espera-se que, se tiver um crescimento e desenvolvimento normais, com um ano de vida, esteja aproximadamente com

- A) 7,0 Kg e 70 cm.
- B) 9,5 Kg e 75 cm.
- C) 10,5 Kg e 80 cm.
- D) 11,0 Kg e 83 cm.

Questão 16

Assinale a droga que **NÃO** causa Síndrome de Abstinência Neonatal.

- A) Difenidramina
- B) Diazepan
- C) Imipramina
- D) Dipirona

SAÚDE PÚBLICA

Questão 17

Numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** relacionando cada estudo com a respectiva medida de associação.

COLUNA I

1. Ecológico
2. Caso-Controle
3. Seccional
4. Coorte

COLUNA II

- () Odds Ratio
() Risco Relativo
() Razão de Médias
() Razão de Prevalência

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de números **CORRETA**.

- A) (2) (4) (1) (3)
B) (4) (2) (3) (1)
C) (3) (4) (2) (1)
D) (3) (1) (2) (4)

Questão 18

O estudo empreendido por Selikoff & Hammond para esclarecer os riscos associados à exposição ao asbesto utilizou um grupo de trabalhadores, numa indústria de asbestos identificados retrospectivamente e os comparou com um grupo de sujeitos não exposto da população que não tinha contato com a empresa. A partir do exame de registros médicos da empresa e do sistema de informação da mortalidade, encontrou-se uma associação forte e significativa entre exposição ocupacional ao asbesto e óbitos por cânceres de pulmão, estômago e cólon.

Esse é um estudo caracterizado como:

- A) seccional.
B) caso-controle.
C) coorte histórica.
D) ecológico.

Questão 19

A participação da população no controle dos serviços de saúde prevista no Sistema Único de Saúde – SUS é viabilizada pela

- A) mobilização das comunidades por meio dos conselhos profissionais.
- B) atuação das entidades representativas das comunidades nos diferentes níveis do sistema.
- C) integração dos serviços de saúde às necessidades da comunidade.
- D) participação das comunidades nas campanhas de saúde.

Questão 20

Em relação ao financiamento do SUS, analise as seguintes afirmativas.

- I. As atividades hospitalares são pagas por meio das AIH's que usam como critério o pagamento por procedimento.
- II. O repasse de recursos da União para os municípios depende do tipo de gestão em que o município se encontra.
- III. A forma de financiamento para a saúde surgida a partir do SUS deve conjugar recursos da União, Estados e Municípios em percentuais equivalentes.

A análise permite concluir que

- A) está correta apenas a afirmativa I.
- B) estão corretas todas as afirmativas.
- C) estão corretas apenas as afirmativas II e III.
- D) estão corretas apenas as afirmativas I e II.

➤ Conhecimentos Específicos

Questão 21

Homem de 23 anos previamente sadio apresenta-se com quadro febril de início há dois dias. Relata febre de 38,5 a 39,5⁰C, calafrios, tosse produtiva com expectoração purulenta. Exame clínico revela broncofonia no 1/3 inferior do hemitórax direito. RX de tórax revela consolidação homogênea no lobo inferior direito. O paciente nega alergias medicamentosas.

Assinale o antibiótico **mais apropriado** para tratar esse paciente.

- A) Eritromicina
- B) Penicilina
- C) Trimetoprim-sulfametoxazol
- D) Ceftriaxona

Questão 22

Mulher de 42 anos queixa-se de episódios repetidos de infecção urinária. Tem feito uso crônico de antibiótico de nome desconhecido. Apresenta-se afebril, com dolorimento no ângulo costovertebral direito. RX simples de abdome revela imagem radiopaca na pelve renal esquerda.

O patógeno **mais provável** é

- A) *Bacteroides fragilis*.
- B) *Clostridium difficile*.
- C) *Proteus mirabilis*.
- D) *Escherichia coli* .

Questão 23

Homem de 28 anos chega ao pronto atendimento queixando-se de dor abdominal. Nega uso de drogas injetáveis e alcoolismo. Relata ter iniciado, há três dias, com dor abdominal aguda no quadrante superior direito e náuseas, acompanhadas por dois episódios de vômitos. Relata também ter notado pele e esclera amareladas há dois dias. Ao exame clínico revela-se afebril, moderadamente ictérico, com dolorimento abdominal difuso à palpação do quadrante superior direito.

O exame **mais apropriado** para a primeira investigação diagnóstica seria

- A) Anti-HVA, IgG.
- B) Anti-HVA, IgM.
- C) HBsAg.
- D) Anti-HCV.

Questão 24

Homem de 40 anos com AIDS e contagem de linfócitos T CD4+ de 40 células/mm³, relata perda recente da acuidade visual do olho direito. Apresenta-se febril e desnutrido, com exsudato brancacento na língua e faringe. Exame de pares cranianos é normal.

Assinale o patógeno **mais provável** como causa dos sintomas oculares desse paciente.

- A) *Candida albicans*
- B) *Toxoplasma gondii*
- C) Herpes simplex tipo 1
- D) Citomegalovírus

Questão 25

Homem de 28 anos apresenta-se com lesões ulceradas no pênis e escroto. Relata *feridas* recorrentes na boca. Relata também dores intermitentes nos joelhos e episódios de fotofobia. O exame clínico revela úlceras genitais pequenas (<1 cm) e aftas na mucosa oral. Exames laboratoriais revelam VHS elevada e leucocitose moderada. Esfregaços da lesões genitais e orais, com coloração de Tzanck, não revelam células multinucleares gigantes.

Nesse caso, o diagnóstico **mais provável** seria

- A) infecção por Herpes simplex.
- B) psoríase.
- C) síndrome de Behçet.
- D) infecção por *Treponema pallidum*.

Questão 26

Assinale a vacina que tem o **maior potencial** de desenvolver resposta imunológica duradoura contra infecção pelo vírus do sarampo.

- A) Vacina atenuada
- B) Vacina de DNA
- C) Vacina de vírus mortos
- D) Vacina recombinante

Questão 27

Homem de 26 anos chega ao consultório com queixas de dor de garganta, febre e adinamia há uma semana e exantema difuso há um dia. Exantema iniciou-se após o uso de amoxicilina. O exame clínico revela faringite, tonsilite, linfadenomegalia cervical e esplenomegalia. O hemograma revela contagem global de leucócitos de 4.800 céls/mm^3 , 40% de linfócitos com numerosos linfócitos atípicos, $76.000 \text{ plaquetas/mm}^3$.

Nesse caso, o diagnóstico **mais provável** é

- A) infecção aguda por citomegalovírus.
- B) infecção estreptocócica com reação leucemoide.
- C) mononucleose infecciosa.
- D) trombocitopenia induzida por drogas.

Questão 28

Jovem de 22 anos apresenta febre baixa, tosse não produtiva e cefaleia há seis dias, otalgia há um dia. Otoscopia revela hiperemia e pequenas bolhas na membrana timpânica. Ausculta respiratória revela crepitações no hemitórax direito. RX de tórax revela atelectasias no lobo inferior direito.

Assinale o tratamento antimicrobiano **apropriado** a esse paciente.

- A) Amoxicilina
- B) Eritromicina
- C) Gentamicina
- D) Imipenem

Questão 29

Homem de 33 anos infectado pelo HIV e com contagem de linfócitos T CD4+ de 180 cels/mm³. Tem história de pneumonia por *P. jirovecci* e sarcoma de Kaposi intestinal. Em uso de terapia antirretroviral combinada (AZT+3TC+LPV/r). Faz uso profilático de sulfametoxazol+trimetoprim e isoniazida. Atualmente assintomático.

Assinale a vacina que pode ser administrada para esse paciente.

- A) BCG
- B) Influenza
- C) Febre amarela
- D) Pólio oral

Questão 30

Homem de 78 anos é admitido no hospital com início súbito de disúria, prostração e calafrios. Sua temperatura axilar é de 39,8^oC, sua pressão arterial está em 106/62 mmHg, seu pulso é de 120 batimentos/min e sua frequência respiratória é de 28 incursões/min. Urinálise revela 10 hemácias/campo e campos repletos de piócitos. Amostra de urina é enviada para cultura.

Até o resultado da urocultura, a conduta **mais apropriada** para o manejo desse paciente seria

- A) dose única de cefalexina.
- B) dose única de sulfametoxazol + trimetoprim.
- C) infusão venosa de solução de ringer-lactato.
- D) tratamento venoso com ampicilina + gentamicina.

Questão 31

Homem de 70 anos portador de esclerose lateral amiotrófica e vivendo em asilo é admitido na sala de emergência com história de tosse produtiva, expectoração fétida e dispneia há uma semana. Apresenta-se febril (TA: 38,5°C), dispneico e taquicárdico. A inspeção oral revela dentes em mau estado de conservação. RX de tórax revela cavitação com nível hidroaéreo em lobo superior esquerdo.

Nesse caso, o agente etiológico **mais provável** é

- A) *Escherichia coli*.
- B) *Klebsiella pneumoniae*.
- C) Flora anaeróbia mista.
- D) *Pseudomonas aeruginosa*.

Questão 32

Mulher de 52 anos portadora de diabetes mellitus tipo 1 apresenta otalgia e otorreia fétida no ouvido direito. Otoscopia revela granulações no conduto auditivo acompanhadas por edema e hiperemia. Paralisia do nervo facial homolateral é notada.

Nesse caso, o agente etiológico **mais provável** é

- A) *Haemophilus influenzae*.
- B) Flora anaeróbia mista.
- C) *Staphylococcus aureus*.
- D) *Pseudomonas aeruginosa*.

Questão 33

Homem de 55 anos com história de alcoolismo crônico apresenta-se com febre e tosse produtiva com expectoração purulenta há dois dias. Ausculta respiratória revela roncos e som pulmonar diminuído na base do hemitórax esquerdo. RX de tórax revela infiltrados no lobo inferior esquerdo.

Nesse caso, o agente etiológico **mais provável** é

- A) *Klebsiella pneumoniae*.
- B) *Legionella pneumophila*.
- C) *Mycoplasma pneumoniae*.
- D) *Staphylococcus aureus*.

Questão 34

Vinte e cinco convidados de uma festa de casamento apresentam início abrupto de cólicas abdominais, náuseas, vômitos e diarreia. Aproximadamente três horas antes do início dos sintomas, os convidados consumiram alimentos de um *buffet* ao ar livre. Passadas doze horas do início dos sintomas, todos relataram melhora significativa.

Assinale o agente **mais provável** implicado nesses sintomas gastrintestinais.

- A) *Campylobacter*
- B) *Clostridium perfringens*
- C) *Escherichia coli* O157:H7
- D) *Staphylococcus aureus*

Questão 35

Homem de 25 anos procura consulta médica devido a exantema que iniciou no tronco como lesão única no tronco evoluindo para múltiplas lesões no tronco e dorso. Ao exame, notam-se múltiplas lesões descamativas, de formato ovalado e cor rósea que caracterizam-se por possuir bordas externas levemente elevadas. A maior lesão tem 5 cm de diâmetro.

Nesse caso, o diagnóstico **mais provável** é

- A) molusco contagioso.
- B) pitíriase rósea.
- C) rosácea.
- D) escabiose.

Questão 36

Homem de 69 anos apresenta perda recente de memória. Familiares relatam episódios de confusão e desorientação. Exame físico não revela anormalidades relevantes. O VDRL é positivo a um título de 1:4, FTA-ABS positivo. Tomografia de encéfalo é normal. Exame do líquido cefalorraquidiano (LCR) revela 3 hemácias/mm³ e 2 leucócitos/mm³. VDRL do LCR é negativo. O paciente apresenta reação anafilática prévia associada à penicilina.

Assinale o tratamento de escolha para esse paciente.

- A) Azitromicina
- B) Ceftriaxone
- C) Cloranfenicol
- D) Doxiciclina

Questão 37

Sobre o dengue, é **CORRETO** afirmar que

- A) as formas graves só ocorrem em pacientes de classe social menos favorecida.
- B) as complicações do dengue surgem durante o pico da febre, não havendo, portanto, necessidade de se vigiar os sinais de alarme após o período febril.
- C) sempre ocorrerá febre hemorrágica da dengue nos casos expostos à infecção prévia por outro sorotipo.
- D) não se deve esperar que o paciente apresente febre, sangramento espontâneo, trombocitopenia e hemoconcentração para se iniciar a reposição venosa de líquidos.

Questão 38

São sinais de alarme associados ao dengue, **EXCETO**

- A) dor abdominal intensa e contínua.
- B) esplenomegalia dolorosa.
- C) vômitos persistentes.
- D) sonolência e irritabilidade.

Questão 39

De acordo com o Ministério da Saúde, são critérios de internação hospitalar para pacientes com dengue, **EXCETO**

- A) presença de sinais de alarme.
- B) plaquetas abaixo de $100.000 \text{ céls/mm}^3$, independentemente de manifestações hemorrágicas.
- C) comprometimento respiratório.
- D) impossibilidade de seguimento ou retorno à unidade de saúde.

Questão 40

Homem de 30 anos com hanseníase tuberculoide, em tratamento há quatro meses com DDS (100mg/dia) e rifampicina (600 mg/mês), apresenta exacerbação das lesões cutâneas e neurite de ulnar esquerdo.

Nesse caso, a conduta terapêutica **mais indicada** é

- A) corticoterapia oral.
- B) talidomida.
- C) clofazimina.
- D) metotrexate.

Questão 41

A prevenção da tuberculose, a partir da dose de BCG intradérmico no primeiro mês de vida, tem maior eficácia na diminuição da

- A) meningite tuberculosa.
- B) tuberculose pulmonar.
- C) tuberculose neonatal.
- D) tuberculose pleural.

Questão 42

A quimioprofilaxia primária da tuberculose está indicada nos casos de

- A) crianças menores de cinco anos com RX de tórax normal e reação fraca ao PPD, comunicantes de pacientes bacilíferos.
- B) pacientes em uso de corticoterapia prolongada.
- C) indivíduos com viragem tuberculínica recente.
- D) recém-nascidos filhos de mães bacilíferas.

Questão 43

Com relação à hanseníase, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) O tratamento poliquimioterápico está indicado somente nas formas multibacilares.
- B) As formas virchowiana, dimorfa e tuberculoide são multibacilares e devem receber 24 doses de tratamento.
- C) Para o diagnóstico da hanseníase não é obrigatória a realização da reação de Mitsuda.
- D) A reação de Mitsuda é sempre negativa na forma indeterminada.

Questão 44

Mulher de 56 anos com febre, edema, dor e eritema de membro inferior esquerdo. Apresenta história prévia de úlcera varicosa e está sob terapêutica de reposição hormonal.

Em relação ao caso descrito, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) Trata-se de erisipela e o tratamento mais indicado é com aminoglicosídeos.
- B) Pode tratar-se de eritema nodoso induzido por estrógeno.
- C) Há que se pensar primeiro em erisipela e tratar com penicilina ou cefalosporinas.
- D) Há que se pensar em farmacodermia e suspender medicamentos em uso e reavaliar em 48 horas.

Questão 45

Criança de cinco anos, há 24 horas apresentou início súbito de cefaleia, náuseas, vômitos e febre alta. Ao exame, encontra-se toxemiada, PA: 80/60 mmHg, temperatura axilar de 39°C, petéquias em pele e rigidez de nuca. LCR revelou 1200 céls./mm³, com predomínio de neutrófilos, proteína=90 mg/dL, glicose<10 mg/dL e diplococos gram-negativos intra e extracelulares.

A conduta a ser tomada com os contactantes do paciente é administrar

- A) Penicilina oral por sete dias.
- B) Penicilina benzatina 1.200.000 UI, dose única, por via intramuscular.
- C) Rifampicina oral por 48 horas.
- D) Eritromicina oral por 72 horas.

Questão 46

Paciente apresenta-se com febre, perda de peso, hepatoesplenomegalia, leucopenia, exames parasitológico de fezes seriados negativos.

A evolução crônica, superior a quatro semanas, sugere

- A) Malária.
- B) Esquistossomose.
- C) Leucemia.
- D) Leishmaniose visceral.

Questão 47

Sobre a febre de origem indeterminada (FOI), definida como episódios de temperatura axilar \geq a 38°C com duração superior a duas semanas sem causa esclarecida, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Em crianças abaixo de seis anos, a principal etiologia é infecciosa.
- B) Em adultos, doenças neoplásicas ocupam o segundo grupo mais importante.
- C) No paciente imunocomprometido, infecções por germes encapsulados são a principal causa infecciosa.
- D) Doenças do colágeno são causa mais frequente de FOI no sexo feminino.

Questão 48

Em relação às infecções no paciente idoso, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A excreção renal insuficiente dos aminoglicosídeos nos idosos pode determinar aumento do nível sérico dessas drogas.
- B) O agente etiológico mais frequente das infecções urinárias no idoso é *Proteus sp.*
- C) A maioria dos pacientes idosos com pneumonia apresenta febre.
- D) O uso de vacina antigripal vem diminuindo a taxa de mortalidade em decorrência de pneumonia nos pacientes idosos.

Questão 49

Paciente proveniente da região metropolitana de BH, 32 anos, com hepatoesplenomegalia, febre e emagrecimento há dois meses, pancitopenia, apresentando reação de Montenegro negativa, imunofluorescência positiva para *Leishmania* (título de 1:320) e pesquisa negativa de *Leishmania spp.* em aspirado de medula.

Em relação ao caso descrito, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Realizar tratamento específico para leishmaniose.
- B) Repetir imediatamente a reação de Montenegro.
- C) Avaliar outras etiologias.
- D) Fazer acompanhamento da evolução clínica.

Questão 50

Um paciente de 22 anos apresentou febre e diarreia cerca de uma semana após retornar de viagem à Índia. A febre persistiu por dez dias. A diarreia durou poucos dias e agora há constipação intestinal. O fígado e o baço estão aumentados. Existem pequenos pontos eritematosos (2-4 mm) no tronco.

Esse paciente **provavelmente** tem

- A) Infestação por *Giardia lamblia*.
- B) Febre tifoide.
- C) Infecção por *Neisseria meningitidis*.
- D) Leptospirose.

Questão 51

Em relação à reação de Jarisch-Herxheimer, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) É uma reação anafilática (com produção de IgE) contra componentes do *Treponema pallidum*.
- B) Deve ser preferencialmente tratada com adrenalina subcutânea.
- C) Só ocorre se o tratamento da sífilis for realizado com penicilina.
- D) Pode ocorrer até 24 horas após terapia efetiva e deve ser tratada com antipiréticos e, se necessário, corticosteroides.

Questão 52

Sobre as reações adversas pós-vacinais, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) São mais comuns nos pacientes com imunodeficiências primárias ou secundárias.
- B) A doença do soro ocorre nas primeiras duas horas e adrenalina deve ser sempre administrada para seu controle.
- C) Na doença do soro as manifestações mais comuns incluem prurido, dor articular e febre.
- D) O teste alérgico pré-vacina está sempre indicado e se for negativo, exclui o risco de reação pós-vacinal.

Questão 53

É considerada medida de controle na rotina da vigilância epidemiológica de meningite meningocócica:

- A) identificação e tratamento de portadores de meningococo.
- B) isolamento dos portadores suspeitos que, por sua profissão ou outras condições de vida, estejam em contato permanente com aglomerações.
- C) quimioprofilaxia em massa, que reduz o índice de portadores e limita a propagação em coletividades.
- D) quimioprofilaxia dos contatos domiciliares do doente, inclusive em domicílios coletivos, como internatos, quartéis e creches.

Questão 54

Em relação à tuberculose, é **INCORRETO** afirmar

- A) que os contactantes de pacientes bacilíferos (BAAR escarro +) se tornam tuberculínicos positivos em maior proporção do que os contactantes de pacientes com cultura positiva (cultura de escarro).
- B) que, para diagnóstico de Tbc renal, é aconselhável o exame de amostra de 24 horas, pois as amostras matinais são menos sensíveis.
- C) que a vacina *BCG* utilizada no Brasil é sensível à isoniazida, o que contraindica o uso das duas medidas concomitantemente.
- D) que se considera tuberculose multirresistente aquele caso que apresenta resistência *in vitro* à R+H e a uma terceira droga dos esquemas padronizados.

Questão 55

Assinale o esquema indicado, de acordo com o Ministério de Saúde do Brasil, para o tratamento de recidiva de tuberculose em paciente tratado previamente por mais de trinta dias, com boa resposta e abandono antes de completar o tratamento.

- A) Rifampicina + isoniazida + pirazinamida por dois meses, seguido de rifampicina + isoniazida por mais sete meses.
- B) Rifampicina + isoniazida + pirazinamida por dois meses, seguido de rifampicina + isoniazida por mais quatro meses e isoniazida por mais seis meses.
- C) Rifampicina + isoniazida + etambutol por dois meses, seguido de rifampicina + isoniazida por mais quatro meses.
- D) Rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol por dois meses, seguido de rifampicina + isoniazida por mais quatro meses.

Questão 56

Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV) é um grande fator de reativação do Bacilo de Koch. Uma pessoa HIV-infectada que apresenta PPD reator tem uma chance de 10% ao ano de adoecer de tuberculose.

De acordo com as normas do Ministério da Saúde, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Todo paciente HIV + deve realizar PPD, considerando reator aquele com induração maior ou igual a 5 mm.
- B) Deve-se indicar profilaxia primária para TBC (Isoniazida por 6 a 12 meses) para todo paciente HIV + e reator ao PPD (sem TBC doença).
- C) Aqueles pacientes HIV +, não reatores ao PPD, com lesão cicatricial ao RX de Tórax (estrias apicais, p.ex.) e sem clínica de TBC doença, devem receber profilaxia para TBC.
- D) A sensibilidade ao PPD independe da contagem de linfócitos CD4 em pacientes HIV-infectados.

Questão 57

Em relação às febres hemorrágicas, é **INCORRETO** afirmar

- A) que o diagnóstico sorológico para febre amarela (MAC-ELISA) só se torna positivo após 14 dias de iniciada a febre.
- B) que hematócrito > 45% em homens, >40% em mulheres e >38% em crianças é alerta de gravidade no dengue.
- C) que, em pacientes com ataque primário de malária, a esplenomegalia é achado raro.
- D) que, no Brasil, a profilaxia medicamentosa para malária geralmente não está recomendada. Se indicada, a droga de escolha é o mefloquim.

Questão 58

Homem de 30 anos com história de febre alta há três dias, cefaleia e prostração. Notou sangramento gengival e pequenas manchas na pele e dor abdominal difusa. Ao exame: estado geral regular, hidratado, eupneico, acianótico e anictérico. Tax= 39°C, PA= 100/60 mmHg. Petéquias em tornozelos. Prova do laço inconclusiva. Hemograma mostrava hematócrito de 50% e plaquetopenia (76.000/mm³). Após seis horas de internação, apresentou piora repentina com queda de pressão arterial.

A **principal** hipótese diagnóstica e o tratamento imediato são, respectivamente,

- A) leptospirose e hemodiálise.
- B) febre hemorrágica do dengue e expansão volêmica rápida.
- C) febre maculosa e antibioticoterapia.
- D) febre amarela e transfusão plaquetas.

Questão 59

Em pacientes com nefropatias, a droga que **NÃO** necessita de ajuste de doses é

- A) Macrolídeos.
- B) Amicacina.
- C) Cefepima.
- D) Vancomicina.

Questão 60

Assinale o medicamento que **NÃO** atravessa a barreira hematoencefálica, mesmo na presença de inflamação das meninges.

- A) Metronidazol
- B) Clindamicina
- C) Sulfametoxazol-trimetoprim
- D) Vancomicina

Questão 61

Homem de 19 anos apresenta-se com disúria e descarga uretral esbranquiçada há três dias. Ele relata sexo desprotegido há cinco dias. A microscopia da secreção uretral revela diplococos gram-negativos. Paciente nega hipersensibilidade a antimicrobianos.

Nesse caso, o tratamento mais adequado é

- A) Azitromicina.
- B) Penicilina G.
- C) Ceftriaxona.
- D) Amoxicilina.

Questão 62

Paciente de 31 anos, residente em Belo Horizonte, apresenta história de febre diária (38-38,5°C) e emagrecimento de 4 kg em três meses. Ao exame: emagrecido, descorado 3+/4+. Micropoliadenomegalia generalizada, sopro mesocárdio (sistólico), fígado a 3 cm RCD e baço a 6 cm RCE. Hemograma: Hb= 6,9 g/dl, Ht=23%, leucócitos= 3.000 cél/mm³, (55% segmentados, 7% eosinófilos, 33% linfócitos, 5% monócitos), plaquetas 28.000/mm³.

Nesse caso, o diagnóstico **provável** é

- A) paracoccidiodomicose disseminada.
- B) leishmaniose visceral.
- C) salmonelose septicêmica prolongada.
- D) TBC miliar.

Questão 63

Paciente com infecção pelo HIV recém-diagnosticada, sem afecção definidora de AIDS, com candidíase oral, contagem recente de linfócitos TCD4+ em torno de 450 células/mm³ e resultado de carga viral não disponível.

Assinale a conduta laboratorial e terapêutica **CORRETA** para esse caso.

- A) Fazer a notificação do caso ao Ministério da Saúde.
- B) Fazer reavaliação clínica e laboratorial (incluindo contagem de linfócitos TCD4+ e a carga viral para o HIV) dentro de 3 a 4 meses.
- C) Tratar a candidíase e manter profilaxia secundária com imidazólico.
- D) Iniciar imediatamente tratamento com antirretrovirais.

Questão 64

Em relação à infecção pelo HIV/AIDS, assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () A infecção pelo HIV ocorre preferencialmente em grupos de risco bem definidos.
- () Em pessoa assintomática, sem deficiência de gamaglobulina, ELISA anti-HIV negativo, realizado quatro meses após a última situação de risco, praticamente exclui a possibilidade de infecção.
- () O índice de risco de transmissão do HIV depende dos valores da carga viral plasmática.
- () No caso de médico(a) infectado(a) pelo HIV sem sintomas, deve ser recomendado o afastamento ou a mudança de seu trabalho.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de letras **CORRETA**.

- A) (V) (F) (V) (F)
- B) (F) (V) (F) (V)
- C) (V) (F) (F) (V)
- D) (F) (V) (V) (F)

Questão 65

Assinale o mecanismo principal da alteração hepática na esquistossomose hepatoesplênica.

- A) Número elevado de casais adultos de *S. mansoni* com o sistema porta obstruído.
- B) Efeito direto de enzimas secretados pelo verme.
- C) Formação de granulomas em torno dos ovos dos parasitas.
- D) Reação autoimune contra os parasitas.

Questão 66

Assinale a associação de parasitoses gastrointestinais que pode determinar um quadro clínico de síndrome ulcerosa.

- A) Giardíase e estrogiloidíase
- B) Ascaridíase e trichuríase
- C) Trichuríase e estrogiloidíase
- D) Amebíase e ascaridíase

Questão 67

Numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** relacionando cada condição clínica com a forma mais provável de pneumonia associada.

COLUNA I

COLUNA II

- | | | |
|--|-----|---------------------------------|
| 1. Uma criança de seis semanas de idade com taquipneia e história de secreção ocular com duas semanas de idade. | () | Pneumonia por <i>Mycoplasma</i> |
| | () | Pneumonia por clamídia |
| 2. Uma garota de 14 anos de idade com febre baixa, tosse de três dias de duração e pneumonia intersticial. | () | Pneumonia tuberculosa |
| | () | Pneumonia estafilocócica |
| 3. Um menino de dois meses de idade com uma história de três dias de infecção de vias aéreas superiores repentinamente desenvolve febre alta, tosse e dificuldade respiratória. Em 48 horas, o paciente desenvolve condensação com pneumatocele e derrame pleural. | | |
| 4. Uma menina de oito anos de idade com febre baixa e tosse seca há um mês, infiltrado intersticial e adenopatia hilar na radiografia de tórax. A história social é positiva para um tio alcoólatra que mora no domicílio e apresenta tosse produtiva crônica há um ano. | | |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de números **CORRETA**.

- A) (2) (1) (4) (3)
- B) (1) (2) (4) (3)
- C) (1) (2) (3) (4)
- D) (2) (4) (1) (3)

Questão 68

Em relação às pneumonias comunitárias, é **INCORRETO** afirmar

- A) que a identificação do agente etiológico ocorre em torno de 50% dos casos.
- B) que o *Haemophilus influenzae* é o agente etiológico mais frequente, após o *S. pneumoniae*, com aumento de sua frequência em pacientes com DPOC.
- C) que, em adultos, a *Legionella* e a *Chlamydia* podem causar pneumonia grave e as aminopenicilinas não são eficazes no tratamento.
- D) que a comprovação da etiologia das PNM, independente de sua gravidade, resulta em menor mortalidade.

Questão 69

Considerando a infecção pelo vírus varicela-zoster durante a gestação, assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () A varicela materna de ocorrência dentro dos 21 dias que precedem o parto associa-se ao aparecimento de doença no RN em praticamente 100% dos casos.
- () A antecipação do parto de mãe com varicela não é recomendada, pois quanto maior o tempo de permanência no útero maior a probabilidade de transferência transplacentária de anticorpos maternos.
- () É necessário o isolamento do recém-nascido com síndrome de varicela-congênita.
- () A síndrome de varicela congênita caracteriza-se principalmente pela presença de lesões cicatriciais na pele e alterações dos membros (hipoplasia, equinovarismo, ausência de dedos).

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de letras **CORRETA**.

- A) (V) (F) (V) (F)
- B) (F) (V) (F) (V)
- C) (F) (V) (V) (F)
- D) (V) (V) (F) (V)

Questão 70

Numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** fazendo a associação correta.

| COLUNA I | COLUNA II |
|-----------------------|--|
| 1. Vacinação prévia | () HBsAg (-); HbeAg (-); anti-HBc IgM (-); anti-HBc total (+); anti-HBs (-) |
| 2. Janela imunológica | () HbsAg (-); HbcAg (-); anti-HBc total(-); anti-HBs (+) |
| 3. Hepatite B prévia | () HbsAg (+); HbeAg (-); anti-HBc total (+); anti-HBs (-) |
| 4. Hepatite crônica | () HbsAg (-); anti-HBc total (+); anti-HBs (+) |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de números **CORRETA**.

- A) (2) (1) (4) (3)
- B) (2) (3) (1) (4)
- C) (4) (1) (2) (3)
- D) (4) (1) (3) (2)

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

| | | | | | | | |
|----|--|----|--|----|--|----|--|
| 01 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 21 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 41 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 61 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 02 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 22 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 42 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 62 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 03 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 23 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 43 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 63 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 04 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 24 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 44 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 64 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 05 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 25 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 45 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 65 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 06 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 26 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 46 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 66 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 07 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 27 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 47 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 67 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 08 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 28 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 48 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 68 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 09 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 29 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 49 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 69 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 10 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 30 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 50 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 70 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 11 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 31 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 51 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 12 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 32 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 52 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 13 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 33 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 53 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 14 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 34 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 54 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 15 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 35 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 55 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 16 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 36 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 56 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 17 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 37 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 57 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 18 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 38 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 58 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 19 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 39 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 59 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 20 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 40 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 60 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.